



Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 544 emitido con fecha 07 de abril del año 2009, que delega la falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: DIAZ Y COMPAÑIA LIMITADA Rut 088284000-K

: 103,530 CIENTO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS

: CANCELA COMPRA DE CEPILLOS PARA TOMA DE MUESTRA DE PAP

: 30/04/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	263765	28/04/2009	103,530

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		103,530
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	103,530	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	103,530	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		103,530
Sumas Iguales		207,060	207,060

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000			
Presupuesto Vigente	35,000,000			
Total Comprometido	7,180,837			
2 x Comprometido	27,819,163			

SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucón
centro del SUR de CHILE

DIAZ Y COMPAÑIA LIMITADA
INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIOS

CASA MATRIZ: El Quillay 627, Parque Industrial Valle Grande, Sitio 96 - Lampa - Santiago
Fono: 799 4700 - Fax: 570 1777 - Casilla Nº 66-3 - Santiago - E-mail: ventas@equilab.cl
SUCURSAL:
Salas 960 - Fono: (41) 2563982 - Fax: (41) 256 3984 - Concepción - E-mail: concepcion@equilab.cl

A PARTIR DEL 01/01/2009 NUEVO FONO CASA MATRIZ: 56-2-9794700 Y FAX: 56-2-5701777



CENTRO BENEFICIO:

NOTA DE VENTA : 79548

Emisión

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

R.U.T.: 88.284.000-K

FACTURA

Nº 0263765

00263765

Vencimiento: 27/05/2009

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
Dirección: M. ANSORENA 662
Giro: SALUD

Rut.: 69191600-6
Comuna: PUCON
Ciudad: PUCON, IX

Atención: M. ANSORENA 662

AT. GABRIELA ROMAN

Vendedor: 27

Dirección de Despacho: PUCON

Fono:

Condición de Venta:

CREDITO 30 DIAS

PORCENTAJE: 000.00

O/C: 164

Guía Despacho:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
05CEPILLOCE0004	300 440151	CEPILLO CERVICAL ESTERIL P/TOMA MUESTRA 200MM	290	87,000

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification

Nº 216315



NETO	DESCTO.	FLETE	SUB TOTAL	I.V.A.	TOTAL
87,000			87,000	16,530	103,530

SON: CIENTO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS

SI UD. CANCELA AL MOMENTO DE RECIBIR SU PEDIDO LLENE LOS SIGUIENTES DATOS

VALOR \$ 87.000 EFECTIVO DOCUMENTO ☐

CANTIDAD DE CHEQUES ☐ CHEQUE Nº

Nombre:
R.U.T.: Fecha:
Recinto:
Firma:
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

ORIGINAL: CLIENTE

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO

841

FECHA DE ENTRADA

29.04.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO.



PEDRO J. OBREGÓN MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

g. Seidel
30/04/09
15:22/14



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000164

OBLIGACION Nro 164

Pucón, 24 de Abril 2009 .-

SR.(ES) DIAZ Y COMPAÑIA LIMITADA
DIRECCION EL QUILLA Nº 627
FONO 9794752

R.U.T. Nº 088284000-K
CIUDAD LAMPA
FAX 5701777

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00078	300.00	UNIDADES	CEPILLO CITOLOGICO	345.100	103,530
				SUB-TOTAL	87,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	87,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	16,530
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000158				TOTAL	103,530
DESTINADO A SE REQUIERE LA COMPRA DE CEPILLOS PARA TOMA DE MUESTRA DE PAP					

FORMULASILTEA FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BUENOS AIRES) FONOS FAX (43) 320489 (LOS ANGELES)

JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000 103,530

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000158

Nº INTERNO : 000011

FECHA

: 24.04.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA
01-BOX MATRONA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA
01-BOX MATRONA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00078	300	UNIDADES	CEPILLO CITOLOGICO	215-22-04-004-000-000	29215872

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA MATRONA

JUSTIFICACIÓN:
SE REQUIERE LA COMPRA DE CEPILLOS PARA TOMA DE MUESTRA DE PAP



Cost 164.



EL QUILLAY 627
PARQUE INDUSTRIAL VALLEGRANDE
LAMP - SANTIAGO
Fono 9794700
Fax 5701777
www.equilab.cl

Ppto. Nº 0249-26ON
Cliente MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
Depto. SALUD
Fono 45 - 441113
ATENCION : Gabriela Roman Avaca
EMAIL adquisalud@municipalidadpucn.cl

Vendedor: Pamela López V.

OBSERVACIONES
PRECIOS NETOS NO INCLUYEN IVA

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	CATALOGO	PRECIO UNITARIO	TOTAL	MARCA	ENTREGA
1	1	CEPILLO CERVICAL ESTERIL P/TOMA MUESTRA 200MM	05CEPILLOCE0004	\$290	\$290	DELTALAB	48 HRS.

TOTAL NETO	\$290
IVA	\$55
TOTAL	\$345

Entrega 48 horas
Forma de pago: 30 días
Oferta Valida por 10 días.
Hecho por: Marcelo Núñez A.

\$300.000.

Viernes, 24 de Abril de 2009

Marcelo Núñez
9794752

FAX. 5701777

88.384.000 -K.

Díaz y la Hala.

REPORT DE TRANSMISION

24 ABR. 2009 17:15

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	18825701777	24 ABR. 17:13	02'28	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#

Equilab temuco.
Fono 45-332418.
Sra. Viviana Cazo.
temuco @ equilab.cl

PUCON, 18 Abril 2009

A: ADQUISICIONES
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

adquisición de los bienes y/o servicios.

[illegible]

Serán destinados a: Uso en box de atención.

Atentamente a Ud,

Odette Castillo Crot

FIRMA SOLICITANTE

